



.....  
imię i nazwisko/nazwa firmy

**DZIENNY DOM POMOCY  
W OŚWIĘCIMIU**

.....  
adres

**ul.Czecha 8  
32-600 Oświęcim**

**OFERTA NA PROWADZENIE ZAJĘĆ Z MUZYKOTERAPII/CHOREOTERAPII  
DLA UCZESTNIKÓW W ROKU 2019**  
w ramach projektu pt. „Zwiększenie dostępności i jakości oferty pomocy  
dla osób starszych poprzez rozwój działań oraz adaptację i dostosowanie infrastruktury  
Dziennego Domu Pomocy w Oświęcimiu.”

**Rodzaj zajęć (proszę zaznaczyć):**

- muzykoterapia
- choreoterapia

**Miejsce prowadzenia zajęć:**

Dzienny Dom Pomocy w Oświęcimiu, ul. Czecha 8 , 32-600 Oświęcim

**Terminy i wymiar godzinowy:** od 01.01.2019- 31.12.2019r.

a) muzykoterapia:

- w okresie od 01.01-31.08.2018 w wymiarze 2 godziny tygodniowo, od poniedziałku do piątku w godz. 10.00-14.00, w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.
- w okresie od 01.09-31.12.2018 w wymiarze 6 godzin tygodniowo, od poniedziałku do piątku w godz. 10.00-14.00, w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

b) choreoterapia:

- w okresie od 01.01-31.08.2018 w wymiarze 2 godziny tygodniowo, od poniedziałku do piątku w godz. 10.00-14.00, w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.
- w okresie od 01.09-31.12.2018 w wymiarze 4 godzin tygodniowo, od poniedziałku do piątku w godz. 10.00-14.00, w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

Przedmiot zamówienia realizowany będzie w 2019 roku w wymiarze – łącznie około 290 godzin zajęć. Zamawiający zakłada, że 1 godzina zajęć to 60 minut.

**Zakres obowiązków:**

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług terapeutycznych ( organizowanie i prowadzenie indywidualnej i grupowej terapii zajęciowej z muzykoterapii i choreoterapii dla uczestników Dziennego Domu Pomocy w Oświęcimiu.

Wykonawca będzie odpowiedzialny za przygotowanie, prowadzenie i dokumentację prowadzonych zajęć (karty pracy, lista obecności).

Oferta cenowa obejmująca wszelkie koszty związane z realizacją zadania wynosi :

muzykoterapia .....zł. brutto/ 1 godzinę,

(słownie: .....)

choreoterapia .....zł. brutto/ 1 godzinę,

(słownie: .....)

Oświadczam iż posiadam doświadczenie jako muzykoterapeuta/choreoterapeuta w liczbie:

Lp.	Liczba godzin (45 minut)	Zaznaczyć znakiem X
1.	1 – 50 godzin	
2.	51 – 100 godzin	
3.	101 – 200 godzin	
4.	201 – 300 godzin	
5.	301 – 400 godzin	
6.	401 godzin i więcej	

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

Oświadczam, że wskazane usługi muzykoterapeutyczne oraz z choreoterapii zostały wykonane z należytą starannością i żaden z zamawiających nie wniósł uwag do jakości ich wykonania.

.....  
podpis/pieczęć osoby składającej ofertę